

キャッシュレス決済導入セミナー 参加申込書

講師

7/3 (水) (株)山口フィナンシャルグループ

7/10 (水) (株)クレディセゾン

*講師は実施日により異なりますため、セミナー内容に若干の違いがありますのでご了承ください。

(使用するデモ機器等も異なります。)

参加予定日

7/3 (水) ・ 7/10 (水)

14:00~

14:00~

*参加可能日のどちらかに○をお付け下さい。

*講師は実施日により異なります。

*両日の参加も可能です。

事業所名

.....

お名前

.....

ご連絡先

電話番号

.....

キャッシュレス決済の導入に関して個別に相談したいことがありましたら、
以下に内容を具体的にご記入ください。

.....

.....

.....

.....

お申込みいただきました個人情報について、目的以外の内容等について利用することはありません。